

Žiadosť o oslobodenie z vyučovania telesnej výchovy

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko (titul):

Adresa trvalého bydliska:

žiadam Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Terézie Vansovej , Zvolenská Slatina o čiastočné – úplné* oslobodenie môjho syna /dcéry z vyučovania predmetu telesná výchova na základe odporúčenia lekára (v prílohe).

* nehodiace sa preškrtnite

Meno a priezvisko žiaka/čky: trieda

Dátum narodenia.....

Adresa:

Dôvod oslobodenia :.....

.....

.....

O oslobodenie z vyučovania predmetu telesná výchova žiadam na obdobie:

1. Prvého polroku školského roku
2. Druhého polroku školského roku
3. Celého školského roku

Vo dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Vyjadrenie lekára pre deti a dorast